MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/555669

FILING DATE

AFTER 2 MAMENDMENT

DEP.

IND.

APPLICANT(S)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER (*AMENDMENT		AFTER 1 MANIENDMENT				AS F	ILED	AFTER CAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.
$\frac{1}{2}$	×					 		51		·		
3								52			· ·	
4								53		·		
5								54				
6								55 56				
7				1.				57	 -			
8			· · · · · ·					58				
9				1				59				
10				·				60	7			
11			-	1				61				
12				1.				62				
13	· · · · · ·				,			63				
14								64_			\$ 	
15 16					·			65				
17								66		,		
18							-	67 68				
19			-					69				
20								70				
21				1				71				
22 23					•			72				
	· · · · · ·			1 .				73				-
24						 		74				
25 26								75				
27		·				ļ		76 77				
28								78	<u> </u>			
29				-		l		79		· ·		,
30								80				
31								. 81				
32					·			82				
33						!		83	·			
34 35 ·								84				
36			***************************************			 		· 85 . 86				<u> </u>
37				 		1	1	87				
38	·					 		88				
39			-		l	 	1	89				
40			•	1			1	90				
41				. 1]	91				
42		 				ļ	4	92				
43		<u> </u>		<u> </u>	!	 	4	93		 		ļ
44		<u> </u>				 	4	94				
46		 	}:	1		 	4.	95 96		 		
47		 	!	 	}	1	1	97		 		
48.	*	 		 	 	 	1	98		1		
49	•	1	1	1	 	1	1	99		 		
50		1	1	1	1	1	1	100		1		1
OTAL IND.		1	1	1		1	1	TOTAL IND.		1		1
OTAL DEP.	44		36		4			TOTALDER	. 4		401	
TOTAL CLABAS	<u> </u>		.37					TOTAL CLAIMS			·	
				110000	٠	-	int.	***************************************		U.S. DETAI		